

Общественное заявление-консенсус по доступу к антиретровирусной терапии и ее использованию с целью профилактики

В данном общественном заявлении говорится о получении доступа к антиретровирусной терапии (АРТ) и ее использовании с целью профилактики ВИЧ-инфекции. В основе заявления – мнение ВИЧ-инфицированных лиц и лиц, подверженных риску инфицирования ВИЧ.

- В заявлении приводятся обобщенные данные, направленные на охрану и поддержку здоровья и благосостояния населения.
- Высказывается требование о равном доступе всех ВИЧ-инфицированных лиц к АРТ.
- Ставится ударение на том, что АРТ должна проводиться на основе индивидуального согласия, а не по принуждению.

Право ВИЧ-инфицированных лиц на получение АРТ

- Большинство Руководств по АРТ рекомендуют назначать лечение всем ВИЧ-инфицированным лицам. Результаты исследований показывают, что польза от проведения АРТ превышает риск осложнений терапии.
- Проводить АРТ следует под пристальным наблюдением, что включает в себя следующее: мониторинг уровня вирусной нагрузки, CD4-лимфоцитов, контроль за проявлениями побочного действия антиретровирусных препаратов, и при необходимости, проведение анализов на лекарственную устойчивость вируса.
- Доступ к медицинской помощи является правом любого человека согласно Статье 12 «Международного пакта об экономических, социальных и культурных правах». Непредоставление доступа к лечению является нарушением этого права.
- АРТ должна проводиться добровольно. Лица имеют право отказаться от АРТ или отложить ее начало, если они к этому еще не готовы. Данный выбор отражается в Статьей 25 (пункт Д) «Конвенции ООН о правах лиц с ограниченными возможностями».

Доступ ВИЧ-инфицированных лиц к АРТ

- АРТ должна проводиться бесплатно для тех, кто в ней нуждается.
- АРТ должна предлагаться всем лицам с положительным тестом на ВИЧ.
- Предоставление четкой информации об АРТ и консультативная поддержка во время ее проведения являются неотъемлемой частью терапии.
- ВИЧ-инфицированные лица нуждаются в ежедневном приеме АРТ. Перебои в поставках препаратов приводят к развитию у пациентов лекарственной устойчивости вируса и несостоятельности проводимой терапии. Такие перебои в поставках подрывают права человека.
- Во многих странах существует необходимость в снижении цен на антиретровирусные препараты с целью предоставления гарантированного пожизненного доступа к АРТ для всех нуждающихся.
- Патентные соглашения и аналогичные ограничения не должны блокировать доступ нуждающихся, в том числе и детей, к новейшим препаратам лучшего качества.
- Во многих странах лица, в большей мере нуждающиеся в АРТ, чаще испытывают проблемы в доступе к терапии.
- Среди причин такого неравенства – ограниченный потенциал здравоохранения и низкая профессиональная подготовка кадров, легальные препятствия по отношению таких лиц, как незарегистрированные мигранты, а также половое неравенство, дискриминация и инкриминация.

Профилактика передачи ВИЧ-инфекции

- АРТ значительно снижает риск передачи ВИЧ-инфекции.
- Терапия также освобождает ВИЧ-инфицированных лиц от страха передачи ВИЧ своим половым партнерам, что в свою очередь снижает чувство вины и тревоги.
- При расширении доступа к АРТ, риск заражения ВИЧ-инфекцией снижается. Причина этому – в снижении контагиозности ВИЧ-инфицированных лиц на фоне приема АРТ.
- Факт снижения контагиозности инфицированного человека за счет АРТ является ее преимуществом. Однако не следует принуждать ВИЧ-инфицированных лиц к приему терапии. Использование мер профилактики является обязанностью обеих сторон.
- Медицинский персонал должен обеспечивать свободу выбора в отношении начала АРТ. Не следует использовать доводы в отношении превентивных преимуществ АРТ с целью принуждения лиц к ее приему.

Доконтактная профилактика (ДКП) для ВИЧ-негативных лиц

- Антиретровирусные препараты могут быть использованы ВИЧ-негативными лицами с целью ВИЧ-профилактики. Такой метод называется доконтактной профилактикой (ДКП).
- По аналогии с приемом АРТ ВИЧ-инфицированными пациентами, ДКП помогает ВИЧ-негативным лицам освободиться от страха заражения ВИЧ-инфекцией. Установлено, что ДКП снижает чувство тревоги среди лиц с рискованным поведением в отношении секса.
- Так же как и в отношении начала АРТ, нуждающиеся в ДКП не должны чувствовать давление со стороны медперсонала.
- Информация о преимуществах ДКП должна быть доступна для всех лиц, подверженных риску ВИЧ-инфекции. ДКП более эффективна среди лиц с наивысшей степенью риска инфицирования.
- Однако ДКП должна быть доступна для всех нуждающихся и желающих использовать этот метод профилактики.
- ДКП следует предлагать всем лицам с высокой степенью риска инфицирования ВИЧ.
- Лица, принимающие ДКП, нуждаются в контроле за безопасным применением этого метода профилактики. К таким мерам контроля относятся доступ к регулярному тестированию на ВИЧ и ИППП и проведение лабораторных анализов с целью исключения побочных действий препаратов.
- ДКП до сих пор является слишком дорогим методом профилактики для обеспечения всех нуждающихся. Для преодоления этого барьера важно снизить цены и избавиться от патентных ограничений на препараты, используемые в качестве ДКП.

Стратегия профилактики для всех

- Необходимо обеспечить свободный доступ к добровольному консультированию и тестированию на ВИЧ для всех. Необходимо избавиться от препятствий, ограничивающих доступ лиц к программам тестирования на ВИЧ.
- Тестирование на ВИЧ должно всегда проводиться на добровольных началах. Мы выступаем против использования принудительного тестирования и лечения в качестве профилактических мер общественного здравоохранения. Обоснованное согласие лиц является важным условием для проведения тестирования и лечения.
- Свободный доступ к АРТ и ДКП должен обеспечиваться для всех и должен быть частью любых профилактических программ.

- Финансовое положение, половые различия, сексуальная ориентация, возраст, факт употребления наркотиков и социальный статус не должны препятствовать доступу к АРТ или ДКП.
- Следует активно развивать программы по улучшению доступа к АРТ маргинализованного населения, подвергающегося дискриминации и криминализации (инкриминации).
- Многие до сих пор не знают, что прием АРТ и ДКП предупреждает передачу ВИЧ-инфекции. Четкая и точная информация об использовании АРТ и ДКП должна быть широко доступна. Предлагаемая информация должна излагаться в легко воспринимаемой форме.
- АРТ с целью профилактики и ДКП не заменяют эффективно проводимую и отлаженную консультативную помощь в сфере сексуального здоровья населения. Население должно быть проинформировано о том, что прием АРТ и ДКП не предотвращает передачу других инфекций, передающихся половым путем, и не предохраняет от внеплановой беременности.
- Программы по поддержке сексуального здоровья населения должны включать в себя и другие эффективные методы, среди которых: программы по распространению презервативов и смазок, программы снижения вреда для потребителей наркотиков и программы добровольной мужской циркумцизии.
- АРТ и ДКП должно быть частью доступных программ, направленных на поддержание сексуального здоровья и качества жизни населения.
- Мировому сообществу необходимо увеличить общий объем инвестиций в комплексные программы по профилактике и лечению ВИЧ-инфекции.
- Изолированное расширение программ доступа к АРТ и ДКП не приведет к окончанию ВИЧ-эпидемии. Однако они являются неотъемлемой частью любых других профилактических программ, направленных на ее окончание.